

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



MINISTERIO
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Julio de 2019 ✓ **No de Orden:** 359/2019 ✓
Solicitante: SERVICIO DE OBSERVACIÓN ✓ **Solicitud No:** 001/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INFRA DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 25 avenida Norte No.1080, Edf. OXGASA, Colonia Médica. San Salvador. Tel. 2234-3289/3290/ 76021705
Correo Electrónico: jennifer.castro@infrasal.com / ventas1.medica@infrasal.com

EQUIPO REQUERIDO PARA SUSTITUIR LOS QUE ESTÁN DETERIORADOS. ✓

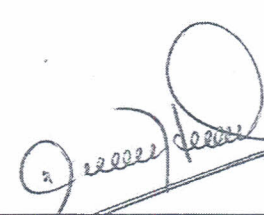

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2 ✓	3 ✓	C/U	62704490	SILLA DE RUEDAS COMPLETAMENTE PLEGABLE. ANCHO DE RESPALDO 18" PULGADAS, ESTRUCTURA DE ACERO, CAPACIDAD DE SOPORTAR HASTA 250 LIBRAS APROXIMADAMENTE, CON LLANTAS TRASERAS Y DELANTERAS SOLIDAS Y RESISTENTES, CON RIN DE ACERO, CON ARO IMPULSADOR DE METAL, VER MAYORES ESPECIFICACIONES EN OFERTA. MARCA: ACHIEVEMED, MODELO: AG908-46, ORIGEN: CHINA, CÓDIGO: 14261506	\$ 115.00	\$ 345.00 ✓

TOTAL US: \$ 345.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 5-10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS CONFIRMADA O C. ✓ **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS ✓

E.  
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alcides Mendez Tevez ✓
PBX: 2665-6100 EXT: 1206
Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
Fecha de Distribución: